1. Date of Birth	2. Social Security Number	3. Tenui	re Group	4. Service Comp. Da	ate 5	5. Veteran Preference			
					<u> </u>	1. None	3. 10 Pt. Disab.	5. 10 Pt. Other	
						2. 5 Pt.	4. 10 Pt. Comp.	6. 10 Pt./30% Comp.	
6. FEGLI		7. Retire	ement		7	A. Annuitant	Indicator	8. Current performance	
		1 1		. FS 5. Other		1. RETO	3. RETM	rating & date (use pencil)	
				. None 6. CS Spec	cial	2. Reempl	. Annuitant		
Additional Information and I	Remarks <i>(training, skills, edi</i>	ucation, etc	c.)						
10. Current Employment Reco	rd			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	Effective				Day D	lan, Occupation	1 0-1 5		
Nature of Action	Date	Positio	n, Title, an	d Number	Code,	Grade, and Ste	Salary or Pay	Organization, Head- quarters and Location	
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>				
					ļ				
					 	-10			
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

11. Home Address		Home Pho	ne	12a. Blood group	& type	13. Special	instructions (ner	ne of physician or clergy to be	
						notified, hospi	tal preference, drug	allergies, etc.)	
		Work phon	e (opt.)	12b. Willing to	Yes				
				donate blood in emergency?	No				
14. Emergency notificationFirst person (Name and address) H		Home Pho	ne	14a. Second person (No		Name and address)		Home Phone	
		Work phon	е					Work phone	
15. Name (CAPS) (Last, first, middle) 16.			16. Sex			MDIOVE	RECORD	-	
				_					
				F'	or use of	uns form, see	FPM Suppl 293	5-31	

Nature of Action	Effective Date	Position, Title, and Number	Pay Plan, Occupation Code, Grade, and Step	Salary or Pay Rate	Organization, Head quarters and Location
				·	
				**	
Sec					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-		***	

				-	
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
				 ·	
Y					
<u> </u>					
		N1			
